

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

قولنا هنتكلم عليه فى ٣ نقاط

الـ Thermo-receptors :-

١- حط دايرة حوالين الـ receptor

٢- حط دايرة حوالين الـ center بس

٣- حط داييره حوالين الـ organ بس

يبقى الكلام اللى مش منظم فى الكتاب انا منظمهولك اهو ...

هانتكلم على الـ receptor ، الـ center ، الـ organ

قولنا ان الطبيب لازم يفرق يقيس حرارتين ...

** حرارة الـ shell

** حرارة الـ core

ويبقى لازم الـ center يخبر عن شئئين :-

اولا :- حرارة الـ shell

الـ :- shell

خدناها فى الـ ... CNS

الـ cold receptors والـ warm receptors

وقولنا ان الـ center بتنشال ودى مهمة فى العمل

عندك كل الحاجات الـ fine ... بتبقى فى الـ posterior ...

ليبيبيه ؟؟!

**عشان ربنا حاميها لانها fine يعني مهمة

وكل الحاجات اللى مش مهمة بتكون فى الـ anterior ،

طب والـ lateral يبقى نصيبه مين ؟ !!

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

** الـ pain والـ temperature

لازم تكون حافظ التوزيعة دى صم ...

كل حاجة مهمة وراا فى الـ posterior ... وكل حاجه مش مهمة قدااام

والـ lateral شال مين !!؟

** الـ thermal

يبقى كدا الـ temperature بتتشال عن طريق tract اسمه lateral spinothalamic tract

خلصت ... طيب مادام بيعدى على الـ thalamus ، يبقى مية الميه بيعدى على مين !!؟

** الـ hypothalamus .. بيديها collateral

يبقى أدى حرارة الـ shell وصلت للـ hypothalamus

، فالـ center يبقى عرف حرارة الـ shell

ثانيا :- حراره الـ core

طيب ازاي اوصله حرارة الـ core !!؟

** سهلة جدا هوا الـ hypothalamus دا عايش ازاي !

ماهو لازم يوصله blood supply مش كدا !!!

نقيس حرارة الدم اللي جايه يبقى هوا دا حرارة الـ core

يبقى اصبح الـ hypothalamus يمتلك المعلوماتين

** حرارة الجلد "shell" .. اللي كانت طالعة عن طريق الـ lateral spinothalamic tract ...

هتروح للـ thalamus ... يبقى لازم تعدى على الـ hypothalamus

** و حرارة الـ "core" .. قد حرارة الدم اللي جاي ...

-: Thermostat

نیجی بقى لل thermostat اللى هوا الـ **center** اللى فى hypothalamus ومضطبوط على انه یضطبطنا درجة حرارتنا العادية عند ۳۷ درجة مئوية

نیجی لل organ .. لاقیتها معكوكة عكة رهیبة فى الكتاب ☹

هانظمها فى جدول له تنظیم رأسى و تنظیم افقى

بص هاتكلم عن حاجات هوا ناسیها فى الكلام

الحاجات بتاعه البرد "anti-drop" ...

ایه الحاجات اللى بتحصل فى البرد عشان تمنع الانخفاض ؟

واللى بتحصل فى الحر "anti-rise" ؟

فعاوز بلغتنا الجميلة ... جنب anti-drop - عشان تبقى واعى انى بتكلم على ایه - اكتبلى ... برد ۳

حروف ... و جنب الـ anti-rise حرفین

یبقى انت فاهم الـ anti-drop بتوع البرد والـ anti-rise دول بتوع الحر

لان ساعات الطالب بیلغبط بین الكلمتين ویجب دی مكان دی ...

طیب نیجی لل تنظیم الرأسى وعایزك تفهم الجداول دی مش مجرد جداول انا تعبت عشان انظمها ☺

تحفظهم ازای ... هترسم اربع مجموعات ...

طول عمرنا بناخد الـ somatic مع الـ autonomic

والـ hormones مع الـ nervous

یبقى دی التقسیمة الرأسية ... بتكون ۴ عناوین

**** اول اتین ... somatic مع autonomic هما على طووول مع بعض**

حتى انا حاططلك واحد مع اتین یعنی خد دی مع دی

(بصوا ع الجدول اللى فى الورق بتاعه D:)

خلاص بقى احنا قاربنا على سنتين فهمنا نكتب ازاي فمادام حظيت دي مع دي

يبقى ليه معنى somatic مع autonomic

و hormones مع الـ nervous ... اللي هو الـ hormones مع الـ endocrine

بعد كذا عاوزة شوية تفتيح

ليه الحاجات الـ autonomic اللي بتعملها في البرد؟؟!

انك لازم تفضل ساقع عشان متفقدش الحرارة .. يبقى تعمل vasoconstriction دا autonomic

انما في الحر بيبقى جلدك احمر يعني بتعمل vasodilatation و sweating يعني بتعرق .. ما دي بردوا autonomic

والـ animal اللي مبتعرقش زي الدب او الـ dog .. بتعمل salivation

خد بالك بقى ... سؤال MCQ في منتهى الاهمية ...

كل الحاجات دي sympathetic

ما عدا الحاجة الوحيدة اللي مش مهمة اوي ومش هتنساها اللي هي الـ salivation دي هي الوحيدة اللي

هتطلعك parasympathetic

دا سؤال مشهور worldwide في الـ MCQ

يقولك كل الـ autonomic changes اللي بيضبط الحرارة sympathetic

ماعدا الـ salivation اللي هي مش اساسا مهمة في الانسان لاننا معتمدين اساس على sweating

فاكتبلي على دا سؤال معروف MCQ

الـ Centre بتاع الـ Hypothalamus ليه blood supply ..

طب ليه ... ???

عشان كل الـ sacs موجوده ف الـ hypothalamus

وينجي للجدول بقي اللي بيقرن التغيرات اللي بتحصل ف البرد والحر ...

- فيه حاجات anti-drob بتحصل ف البرد

- وحاجات بتحصل ف الحر بتبقى anti-rise

بس افهم انا بظبطهم ازاي مع بعض عشان متتوهشى ..

- فيه حاجات autonomic & somatic مع بعض

- وحاجات endocrine & nervous مع بعض

يعنى ف **الحر** بيحصل **VD & sweeting** وده ف الانسان و **salivation** في الحيوان عشان مش عنده sweet gland

وف **البرد** بيحصل **VC & sympathetic fiber stimulated** .. ده بالنسبة
للـ autonomic

وعندك الـ **somatic**

ف **الحر** بتبقى **apathy** يعنى مفيش حركه

وف **البرد** الجسم بيقى مخشب يعنى **زياده** في الـ **muscle tone** والـ **shivery** واكتب جنبها discuss وارجعلها تانى

طب والـ **nervous**

ف **الحر** ببقى **عطشان** اوى

بس ف **البرد** بيبقى احلى اكل ☺ **وباكل كتبيير** عشان ادفي

طب والـ **endocrine**

ف **الصيف** ببقى عاوز احط ف العربيه مايه عشان متولعشى ... ☺

يعنى بطلع ف الجسم **ADH**

بس ف **الشتا** ببقى عاوز اسخن العربيه قبل ما تمشى ... ☺

يعنى بطلع ف الجسم **t3 & t4 & adrenaline & glucose**

-: Reaction of body to cold

درجه حراره الجسم دايمًا بتبقى ٣٧

وبتبقى عامله زى التلاجه .. مضبطه نفسها عند درجه معينه والموتور مش بيشتغل الا لو درجه الحراره اتغيرت

والجسم درجه حرارته لما تزيد عن ٣٧ ده بيبقى حر

ولو قلت ده بيبقى برده

-: Reaction تعالى بقي للـ

انا شايفه سهل ممتنع لما تفهمه ، واسالته هتبقى مفهومه خالص .. 😊

مثال :-

رقم السعد ف الكون هو الـ ٢٤ 😊

يعنى لو درجه الحراره زادت عن كده ... الجسم هيشغل بفردده واحده بس

اللى هي هيققل الـ **heat loss**

انما لو قلت ... هتشتغل بفردتين اللى هما هتقلل الـ **heat loss** وتزود الـ **heat gain**

دلوقتى هنقول **reaction of the body to cold**

المفروض اعمل ايه في الـ **heat gain** والـ **heat loss** ؟!

أزود الـ **heat gain** واققل الـ **heat loss**

بس دي إجابة تعتبر غلط ! وهتاخذ عليها صفر مع إن شكل الكلام صح !!!!!

طبيب رقم السعد فى الـ cold هو ٢٤ ... وهيجيبها في الـ MCQ

لو درجة الحرارة أعلى من ٢٤ .. يعني برد .. بس مش برد اوي

فبتشتغل حاحه واحده بس بتقلل الـ heat loss

إنما لو درجة الحرارة نزلت عن ٢٤

بتعمل الحاجتين بتقلل الـ heat loss و تزداد الـ heat gain

يبقى الاتنين مش في نفس الوقت

- أي درجة حرارة في الجو أعلى من ٢٤ بتشتغل بفردة واحده الـ heat loss

- تحت ٢٤ بتشتغل بالفردتين الـ heat loss والـ heat gain

** يبقى فيه فردة وفردتين

ولو مكتبتش كده هتأخذ على دماغك فردتين ☺

أي كتابة غير اللي كاتبينها دي هتبقى انت اللي بتأخذ بالفردتين ☺

يبقى إجابة سؤال الـ cold والـ hot ايه؟؟!

فردة وفردتين وعشان متنساش ... ☺

فوق الـ ٢٤ ... يبقى مش cold اوي ... فبتشتغل بفردة واحده

إنما تحت الـ ٢٤ ... بردت اوي ... فلابزم تأخذ لك بالفردتين تقلل الـ heat loss وتزداد الـ heat gain

سهلة كده؟؟ يبقى فيه رقم معين بتشتغل بيه ٢٤

أعلى منه الـ heat loss

أقل منه الـ heat loss and heat gain

ده أهم من الشرح عشان الشرح انتو فاهمينه لكن لازم تعرف بداية الإجابة فين

طيب فوق الـ ٢٤ ... نقلل الـ heat loss ...

بس ازاي؟؟!

٣ طرق :-

١- نخلي الجلد ساقع عشان ميفقدش حرارة فبتعمل cutaneous vasoconstriction

وعلى فكرة دي الـ most important يعني أهم واحدة هنا أنك تعمل cutaneous vasoconstriction

فالهـ cutaneous vasoconstriction يصل للـ maximum عند ٢٤ عشان كده لو نقصت عن ٢٤ دورلك على طريقة ثانية بقي ... !

فلازم تزود الـ heat gain

يبقى أهم طريقة فوق الـ ٢٤ هي أنك تعمل cutaneous vasoconstriction لأن لو الجلد سخن هيفقد حرارة ! 😊

فأنت بتسقعه عشان تقلل الـ heat loss

٢- تاني حاجة اسمها counter current heat exchanger

شيء رائع ومن روائع الخلق والخالق 😊

انه الـ heart و ٧٥% من طاقة انقباضه بتطلع في صورة حرارة في الـ AB اللي رايح للجلد بس دي مصيبة ! 😞

وانت عاوز تسقع الجلد مش تسخنه !!

فالدماغ طالع من الـ heart سخن لأن ٧٥% من طاقة انقباض القلب بتطلع في صورة حرارة

حاجة كده زي ما بتيجي تدور العربية ، مش بتلاقي كل الطاقة بتمشيها ، ده معظمها بيطلع في صورة حرارة

فسبحان الله ربنا راح لازق الـ vien في الـ artery زي ما بنشوف في الأوردة المصاحبة " الـ vena comitant "

طبيب أفهم معايا ... 😊

أنا عاوز الجلد تبقى حرارته منخفضة ...

وعاوز الـ core يبقى عالي عند ٣٧ ...

فالهـ AB طالع سخن والـ VB اللي راجع من الجلد حرارته قليلة

في السكة بيحصل ايه بقي !!!

الـ heat هتنتقل من الـ AB للـ VB

طبيب كده يبقى الـ AB فقد حرارته قبل مايوصل للجلد فذلك يساعد على برودة الجلد
والـ VB اللي جاي من الجلد ساقع اكتسب حرارة قبل مايرجع للـ heart
فيسموها counter current heat exchanger
فيه هنا سؤال شفوي مهم جداً ..
قول أنواع الـ counter current اللي تعرفها !؟!
هما ٤ at least لازم تقولهم
خدنا ٢ في الـ kidney ...

١- Counter current multiplier system
٢- counter current exchanger
٣- وخدنا counter current في الـ اندوكرين في الـ testis
اللي هو إن الـ VB طالع فيه testosterone ،، والـ AB جاي سخن
والـ testis مش عاوزة سخونة ،، هي محتاجة testosterone
فالـ VB يدي الـ testosterone
والـ AB يرجع بيه تاني ... عشان يساعد في الـ spermatogenesis
والـ AB يدي الحرارة للـ VB
يبقى فيه كام counter current !؟!
(endocrine , metabolism , 2 kidney)

٣- تالت حاجة behavioral effect
مش عاوزة شرح ... انت بتعمل curling of the body
عشان تقلل الـ heat loss
نمرة ٢ ... putting up heavy clothes
طب وليه بنحط طبقات كتيرة في البرد !؟!

لأن كل طبقتين بياخدوا بينهم هوا

والهوا ، اوعي تقول موصل جيد للحرارة لأ ده **عازل للحرارة والكهرباء**

والا لو ماكان عازل للكهرباء ، كانت لو فيه أي شرارة كانت اتخبطت في قفاك !

فالهوا عازل وكل طبقتين ماينهم هوا فده بيعزلك

ودي نفس فكرة ليه الـ Polar Bear "الدب القطبي" بيبقي عنده فروة جامده

بتاخذ هوا وتعزله عن الحرارة اللي هي المتوسط بتاعها ٢٤ تحت الصفر

ومن المعلومات العامة إن الدب الأبيض الشعر بتاعه ده مش ابيض دي فيه فراغات جواها هوا عشان
يقدر يعزله عن الجو اللي عايش فيه ولما تعزل الشعر عنه بتلاقيه transparent يعني شفاف جواه هوا
ودي تبع فقرة المعلومات العامة 😊 😊

طيب لو نزلت درجة الحرارة عن ٢٤ ؟؟؟!!

فانت بالإضافة إلى انك بتقلل الـ heat loss فانت بتزود الـ heat gain

ازااااااي ؟؟؟

٣ طرق ...

١- أول حاجة **increase muscular activity**

تزداد الـ muscle tone وده بيزود ١٠٠ %

تعمل shivering وده بيزود ٨٠٠ %

وتشرح كل اللي قولناه في النقطة دي ...

وبعدين voluntary بأنك تخبط ايديك ورجليك

طيب هل ممكن نطلع حرارة بدون muscles ؟؟؟!

ايوه ، بالهرمونات !

مين أسرع واحد ؟؟؟

الـ **adrenaline** أسرع من الـ thyroxine

حتى مصادفة جميلة الـ A قبل الـ T في الأبجدية ☺

الـ adrenaline سريع إنما الـ thyroxine بطيء

وفيه الـ **Glucocorticoids**

بعدين الـ behavioral effect لسه قايلنها ... انك تاكل

ليه ???

اصل ايه اقدر حاجه بيدفي ???

الـ 30% **protein**

Warm drink وتشرب حاجة دافئة

خلاص دي إجابة النموذجية بطريقة رائعة

واوعي تفكر الإجابة كده حته صغيرة لأنك مش هتكتبها قصاد بعضها

انت لسه هتشرح وانا شارح قبل كده دانت حته الـ shivering والـ muscle tone والـ voluntary لوحدها واخده اقدر من نص صفحة

يبقي مين رقم السعد ??? **٢٤**

• فوق ٢٤

الدنيا مش برد بس مش اوي كفاية عليك فردة واحده تقلل الـ heat loss

• تحت ٢٤

الدنيا بردت اوي لازم تاخذ كام فردة ???

٢ ... تقلل الـ heat loss وتزود الـ heat gain

ان في البرد تاكل

تاكل ليه ???!

عشان الطاقة

وايه احسن اكل تاكله ???

تاكل بروتين وتشرب حاجات سخنه

خلاص الاجابه اجابه رائعه ، واوعي تفكر الاجابه حته صغيره دانت لسه هتشرح و انا شارح قبل كده
في المصل مكتوبه هناك في اكثر من نص صفحه
انا بعيد السؤال في سطرين كتنظيم للافكار

مين الرقم ؟

رقم ٢٤

يقلل الـ Heat loss

انا كاتبلك كام ماده ؟؟

مادتين

تقلل الـ heat loss ،، وتزود heat gain reaction of body to hot atmosphere

نظري مهم و سؤال ...

بص لي هنا بقي ...

رقم السعد هنا ٣٢

درجه الحراره لسه موصلتش ٣٢ ... يعني محررتش اوي

يبقي نعمل حاجه واحده **نقل الـ heat gain**

لو درجه الحراره طلعت عند ٣٢ ... يبقي زادت اوي بقي

يبقي بالاضافه **لانقاص الـ heat gain** ... لازم نزود الـ **heat loss**

هو مفيش غير طريقه واحده في الانسان

طيب ازاي **نقل الـ heat gain** !!!

في الحر وشك لونه ايه !

احمر .. ! يبقي بتعمل **continual vasodilatation**

ونفس الكلام هو هو دي اهم mechanism

يبقي مين الـ اهم ومين اللي جاب الرقم اللي فوق خلاه ٣٢ !!؟؟

ولان اهم ميكانزم الـ vasodilatation فهو بيصل اقصاه عند ٣٢ بس ! ☹

يبقي فوق ٣٢ ... لازم تدور علي طريقه ثانيه ☹

مينفعش تسخن الجلد ... عشان heat loss لوحدها اقصي حاجه عند ٣٢

طيب فوق ٣٢ !!؟؟؟

يبقي هنا عملنا vasodilatation

لو حد قالك تروح مشوار في الحر ،، تقوله اسف مقدرش انزل في الحر

ده Behavior صح

الواحد ميحبش يتحرك في الحر

ونمره اتنين ميحبش ياكل في الحر

لانك لو كانت هتطلع Dynamic action

هتنتيل زياده العمليه ! ☹ يعني انت تاكل في البرد بس متاكلش في الحر

طلعت الحراره فوق ٣٢ ،، بالاضافه لانقاص الـ maintain

sweating نزود الـ

بيقولي where as و كاتبين مقاله طويله

عارف لو متشرحتش الـ sweating ده مش هتاخذ الدرجه ... !

لان الكلام ده يقوله اي حد في الحر يحصل ايه

وشي بيحمر ... بعرق نورت المحكمه !!!!

كلام فارغ !

ما هو كل واحد فاهم ان في الحر بيحصل V.D & sweating !

يبقي اهم حاجه في الـ hot ... انك تشرح الـ sweating

شارحينه شرح رائع ☺

قولنا انه ليه Hypotonic !!!

لانه تحت تاثير الـ **aldosterone**

وخذنا النقطتين مع بعض With center of heatloss

يبقي elevation 8/6 ،، ناخذ الـ ratio

sympathetic cholinergic يبقي

ناخذ الـ amount مع الـ cholid effect

تبقي الكمية liter per hour

وكل سم بنشعلقه ،،

وكل سم وقع ملهوش cholid effect ... يتبخر وياخذ معاه convex over calorie

برضو نظمناه الحصة اللي فاتت ان الـ sweat بيبقي ٦ نقط ...

كل نقطتين مرتبطتين ببعض

١- هو ليه hypotonic !!!

لانه تحت تاثير الـ **aldosterone**

لانه بياخذ ٣ صوديوم ،، وبيرمي ٢ بوتاسيوم

٢- وتملي بياخذ center مع innervation sympathetic cholinergic

٣- والكميه مع الـ effect بتاعها ... تصل الي لتر في الساعه

يبقي لازم نكتب الـ sweating

بدونه تاخذ صفر

دا لازم في اجابه السؤال الـ radiation يحدث

لما انا افهم الجو اللي حواليا ابرد مني

،، یبقی ساعتها اعمل radiation

یبقی اهم حاجه discuss كل حاجه منظمه وتنزل بیها

ومنزلیش جنب بعض

قولنا عرضها متكشكشهاش ☺

خالیها تحت بعضه كله زي الكاتب

طیب نیجی لسؤال شفوی Acclimatization to cold & to hot !؟؟

لو روجت ألاسكا مثلاً

مش معقول انك لما تروح حتة بارده هتقع تترتعش لهم لمدة یومین !

طیب ایه الحاجه اللي بتطلع حراره و مهیاش muscle !؟؟؟

الـ adrenaline ... مفید جدا

ده لو روجت ألاسكا

طیب لو روجت ادغال افریقیا و عملت طرزان !؟؟

هیبتدی الـ sweating والـ vasodilatation لمدة nine days !

وبعد كده هتتحرك و تشتغل

نتكلم عن الـ FEVER :-

نسمع عن و احد درجه حرارته ۳۹ ؟

یعنی سخن و بیرتعش !!

مع ان الـ Shevering بیحصل مع درجه الحراره البارده

العدو اللي هو البكتیریا اطلقت **Toxin**

والصديق اللي هو "MONOCYTES" IMMUNITY SYSTEM

اطلقت **Endogenous Pyrogen**

endogenous یعنی داخلی

و pyro یعنی درجه حراره

عندنا في البيت اطلاق بيركس

بيركس یعنی حراري ،، یعنی طبق يتحمل الحراره

طیب PYROGEN یعنی ماده مولده للحراره

يبقي العدو البكتيريا ادتنا TOXIN ... فالاميونيتي سيستيم طلع بيروجين

ايه اللي عمله !!؟؟

طلع PROTAGLANDIN

لعب في الهيبوثالامس ...

فبدل ما هي مضبوطة علي ٣٧ بقت مضبوطة علي ٤٠

يبقي الهيبوثالامس معتبره خطأ ان انت محتاج حراره ! ☹

تعتبر ان انت حرارتك دون المستوي !

فتفضل الحراره تعلي لحد ما توصل ٤٠ لان اللي مكتوب مش ٣٧ بقي ٤٠ !

_ يبقي الحل بقي ايه؟؟!!

** نمنع ال prostaglandin باشهر دوا ف العالم اللي هو ال aspirin؟؟

دا سؤال يجي بقي ف ال heat stroke

العن جو ف الدنيا اللي هو حار رطب ..

حار يبقي فيه sweating ... رطب يبقي ال sweating مالوش قيمه ☹؟؟!!

** لان اللي ليه قيمه اللي ببينبخر .. وهو الهوا مشبع ببخار المياه فتأخذك ..heat stroke

ال over heating !!!

** هما سموها كده لانها عامله زي الدوره فعلا ف اميركا مثلا بيستخدمو كعب المسدس ولما يضربك بيه ع قفاك بتقع مش عشان مسدس لا ال عمل paralysis ف centerover heating فوقعت ..

يجيلك بردوا

(abdominal effect (colic)

الحراره بردوا بتشغل ال contraction اكتر ويعمل vomiting و دوخه و coma

ال receptors بتبقي ... exaggerated

زي العربيه بالضبط لما يخلص منها الميا تسخن اهو كذا بالضبط بيحصل **positive feed back** يعني تفقد ميا ف تسخن ف تفقد ميا اكتر وتسخن زي العربيه يعني الموشر لو وصل ٤٣ يبقى كل عام وانت طيب .. لو ممتش لسه هيجصلك !!!

** لا ن حصل بروتين denaturation عشان كذا الترومتر مافيهوش رقم ٤٣ عشان هوا اصلا مليمناش بيحصل عندوا denaturation

الحل بقي.....

((اننا ناخذك بقي هيله بيله ونحطك ف بانيو فيه ميا وتلج عشان اقلل درجه الحراره ..))

دا كان سوال يصلح ان يجي

لو انا طالب اركز ع حاجه واحده ان ال stroke بيعمل حاجه واحده ((paralysis))

يعني لو مكتبتش paralysis بيبقي بتكتب كلام فارغ درجه الحراره تعلي يحصل sweating يعمل فقد للمايه يعمل رف الحراره اعلي وندخل بقي ف داريره مغلقه توصل ل ٤٣ بيبقي توفك الله

ال hypothermia :

العكس ... بتقلل ال metabolism

بتحصل امتی ؟!!

** حاجة متعنیناش فی بلدنا .. جی الناس اللى بتتسلق الجبال اللى بیکون على قممها جلید ... هناك
بیحصل ال avalanche اللى هوا الانهيار الجلیدی

تخیل انهيار جلیدی و یقولك دا اندفن تحدث ال avalanche لانها لما بتحصل بتروح واخدة الناس
اللى بتتسلق فی سکتها

عشان کذا حاطین معاهم check فی الموبایل بتدی signal عشان یعرفوا مكانه ... عشان لو
معر فوش یطلعوه بسرعة ببقى توفاه الله ☹

ببقى لما بیوقف ال metabolism ((هایقلل ال heart rate وال ABP وال respiration))

لو لحقناه فی درجة من ٢١ ل ٢٤ - مش ٣٧ - و دی درجة رهیبة بردوا ببقى reversible
هانعرف نرجعك لقید الحیاة with gradual warming

زمان كانوا بیستخدموا ال induced hypothermia احدى طرق ال hypothermia للعیان قبل
عملیات القلب المفتوح ...

مثلا بیکون فی حاجات بسیطة فی القلب زى واحد عنده ضیق فی الصمام المیتراالى ... نفتح على ال
atrium وندخل صالبعنا نوسع ال mitral valve بنقطع ال fibrous tissue

و هانقل تانى عملية تاخد لها ٥ او ٦ دقائق لازم القلب ببقى واقف ... بس القلب لو وقف لمدة ٥ او ٦
دقائق ال brain میوصلوش دم ... بینفع فی حالة واحدة لو نزلنا درجة الحرارة ل ٢١ ل ٢٤ درجة
ودى حاجة انتهت من زمان فی العالم كله دلوقتى بقینا بنحول ال circulation كلها لقلب صناعی برا
یشتغل لساعتین او ثلاثة او اکثر ... الطب تقدم ☺ ☺

فی زماننا كان اقصى حاجة بنعملها للواحد

اننا ننزله درجة الحرارة ل ٢١ ل ٢٤ و نوقف واحد میقاتی یقولنا عندکوا ٦ دقائق عشان نشغل القلب
تانى .. لو مشغلش العیان مات .. كانت الدنيا حاجة تانية خالص ... هقولکوا على حاجة کویسة اوى بعد
ما بندى العیان البنج کنا نشیله هیلة بیله و نحطه فی تلج مجروش

دى حاجة historical بطلوها فى العالم كله ... دا من بدايات الطب انتوا جيتوا فى ع النهايه ولسه طبعا فى تقدمات ها تظهر

ال hypothermia ال severe بقى معنى اللى مالحقوش العيان فيها

Leads to cell freezing الخاليا بتتجمد و ال rewarming should be very gradual and controlled otherwise cell destruction and death

دا كلام مش علينا اوى

ال sport physiology وال metabolic system of muscle exercise :

سؤال نظرى خدناه السنة اللى فاتت فدى انا عايز اجرى فيها بسرعة

قولنا ان ال primary source of energy !!؟؟

** هوا ال adenosine triphosphate(ATP) و قولنا معلومات جميلة ان ال ATP اللى جوا ال muscle لو عملت several severe muscle exercise بيخلص فى مدة ٣ ثوانى

دا مفيش exercise ٣ ثوانى دا حتى سباق ال ١٠٠ متر بياخد ٩ ثوانى

(كلمتين ملهمش دعوة بال شرح)

ال ATP تكفيك ٣ ثوانى بس يبقى لازم و انت بتجرى تعمل recharging لل ATP نرجع ال

ADP ل ATP

فى ٣ طرق to recharge ال ATP :

١_ اسرع واحدة ال creatine phosphate ليه !!؟؟

** عشان ال ADP ناقصله P عشان يتحول ل ATP و هوا اسمه ال creatine phosphate (cp) زيادة عنده فوسفاتية

دا يزودلك من ٨ ل ١٠ ثوانى ... سموه ال phosphagen system يعنى ال CP وال ATP اسمهم ال phosphagen system

سؤال مشهور جدا.....

يقولك ال 100 m round سباق ال ١٠٠ متر المتساق بيستخدم فيه ايه؟؟!!

** ال phosphagen system اللي هوا ال CP+ATP

كمية ال CP اللي فى ال muscle من 2-4 times than ATP .

وده بيقدحوالي ١٠ دقائق لأن طلعتافوق ١٠ ثواني وزودنا بكتير

بقينا حوالي ١٠٠ metre اهو ☺

ولكنه (from 2 to 3 times as rapid as the aerobic system)

_ ال aerobic system بيتميز بايه؟؟؟

_ يعنى ال exercise خلص ما الذى يدفع الرئة لدفع هذا الدين؟؟

** اول حاجة بيبقى وشك أحمر بزيادة من درجة حرارة جسمك

** عرقان طلع ملح [Na/K pump to restore electrolyte balance](#) وطبعاً دا محتاج طاقة

بيطلع

هو عيبه aerobic system ده بيحصل في الماراثون بقي زي اللي بيجري ساعتين لازم يستخدم ال انه بطئ لكن بيطلع كميات رهيبه

لأ ده بيدي ATP مش بيدي ٣ aerobic system هنا بال one molecule of glucose لأن ٣٦ATP

unlimited وحطلي دايرة حوالين [unlimited source of energy](#) بيبقى هو بيتميز بأنه

aerobic system بيبقى في الماراثون ويجري مسافات طويلة يبي لازم استخدم ال

phosphagen system فى ال ١٠٠ م بيبقى استخدم ال

glycolysis ومعه Phosphagen system حاجه ما بينهم يعني أعلى من ١٠٠ يستخدم؟؟!!

** ال lactic acid بس عيبها أنها بتدي anaerobically بس glucose يعني إكسر ال

fatigue وده أحد أسباب ال بيدي طاقة قليلة لكن سريعه

_بيدي طاقة كبيرة لكنه بطيء؟؟!!

**ال Aerobic system

ATP بيدي 36 one molecule of glucose

يبقى ده سؤال نظري وكان مكتوب في أولى احسن من كده

_Fuel of exercise

_metabolic systems

ممکن یجی تابع للسؤال ياما بستخدم Fat ياما CHO في ال exercise

_ امتي نستخدم بحيث يناسب يعني؟؟!!

((brief intense work و it suits))

** CHO صغيرة جداً بستخدم ال Exercise يعني لو ال بتدي طاقة اكبر هي ال فات؟؟!!

_ بتدي طاقة أكبر بس بتاخذ وقت عن Fat لأن ال Fat بستخدم ال more prolonged

_ انما بقى ال source طلع ال ما بتطلع بتيجي منين؟؟!!

الجزء ده حلو اوي

**blood glucoseمنقدرش نستخدم أزيد من 2/1 ال

طبيب ليه؟؟؟

** ييوظ brain وال fatal hypoglycemia والا هيجصل

من 120 مثلاً لحد 50 blood glucose يبقى من حقك فقط تنزل بال

brain لو نزلت عن كده باظ ال

exercise بتستخدم في ال blood glucose عشان كده مش كل ال

glycogen مسموحك تستخدم نصه فقط + طبعاً اللي بتخزنه في صورة

يكفيك اد ايه؟؟ ** glycogen heavier exercise لو عملت

100 دقيقة!!

_ لكن لو صايم كده وقاعد محترم وساكت بس مبتتحركش!! يكفيك 24 ساعة

يبقى heavy exercise عشان كده واحنا صايمين بنحافظ عالحركة شوية يعني مابقاش صايم واعمل

اللي عندي في 100 دقيقة glycogen كده هخلص ال

يخلص في اد blood glucose + glycogen اللي عندي 2/1 ال CHO يبقى هنا ايه مصادر ال

ایه ۱۰۰ دقیقه

یبقی وانا بذاکر احط دايرة حوالین ۲/۱ و ۱۰۰
یبقی لما اجی اراجع لیلة الامتحان یبقی بسرعة والقاعدة الأولى فی المذاكرة هی أنك ازای تلقط الكلمة
اللی انت علوزها
دی طریقة المذاكرة الصح مش تقعد تقرالی جمل
لا تعرف فین الكلمة اللی علوز تذاکرها

properties :-

طیب ال ۱ _ CHO بتاخذ الطاقة کلها ۱۰۰% من ال maximal exercise فی ال
Fat ۳ و ۲۵% من ال CHO بتاخذ ۷۵% من ال submaximal ۲- طیب فی ال
moderate- طیب ال
۵۰% و ۵۰%

عارف انا بحفظها ازای ؟؟؟

متوسط یبقی النص بالنص exercise لما یبقی ال

بدل النص CHO یبقی ۷۵% من ال submaximal طیب أعلى بقی

CHO یبقی ۱۰۰% من ال maximum لما یوصل لـ

Proportion depend on؟؟؟ طیب ال

النص بالنص وهکذا moderate زی ماقولتک ال severity of exercise ۱- رقم واحد

duration of exercise ۲- و

Fat یعنی لو طولت عن ۱۰۰ دقیقه یبقی انت خلصت یبقی لازم تروح لل

blood level of FFA ۳- و

training of individuals ۴- و

Fat هیعلمک تبندی تستخدم ال training هناخدها بعد شویة ال

glucose لأنک لو ركزت علی ال

قل blood glucose مش هییوظ لكن هتبدا تدوخ عشان ال brain هتدوخ فی الآخر صحیح ال

Fat هیعلمک تبندی تستخدم ال training یبقی ال

قبل ماتدوخ Fat الأول لكن تبدأ تسحب من ال CHO هو صحیح هتستخدم ال

__ oxygen debt

سؤال نظرى مهم

بردو لو الزميل قرأ سنة أولى كان عرف أن احنا اخدناها
ورغم أنه في أولى بس سؤال نظرى مهم

الـ Oxygen اللى محتاجاه العضلة وأنت بتعمل exercise الرئة متقدرش تدى الاكسجين اللى
محتاجاه العضلة وانت بتعمل الـ exercise عمال بتنهج وبعد ما تخلص بتفضل تنهج مع ان الـ
exercise خلص !!

الرئة بتدفع اللى مدفعتوش

بتدفع الـ Oxygen debt !! لان الاستخدام كان above الـ basal rate

مش كل الاكسجين اللى باخده وقت الـ exercise بيبقى debt لا اللى above الـ basal rate

يبقى normally كلنا عندنا basal oxygen consumption

فالالتزام بيه لوحده هو الـ basal فوق الـ basal بيبقى debt

__ طب الـ exercise خلص بدفع ليه !؟

** ما ابلطج D: ☺

مش دافع مش الـ Muscle عمل الـ exercise بتاعته ولا ايه علشان تقدر تعمل exercise تانى
ويدوك اكسجين تانى

__ مين يجى يقول للرئة ادفعى اللى عليكى ؟؟

يعنى الـ exercise خلص ايه اللى يدفع الرئة انها تدفع اللى مدفعتوش !!

يبقى علشان $Re < Re$

**Refill Hb& myoglobin with oxygen

**Reform phosphagen& lactic acid system

يبقى Re >> Re (Refill & Reform)

Factors keeping a high EPOC

(Excess Post Exercise Oxygen Consumption) _'

catecholamines & T3 & T4 _ ۲

السؤال الجي دا مهم جدا وفي ناس مش فاهمة :/

Physiological Response to Incremental Exercise

نظری مهم جدااااااااااا

هتقعد تقرأ ساعة ومش فاهم ان Incremental یعنی متزايد .

لو هيجرى ٣٠ كيلو هيبقى فى ساعتين مينفعش من الاول كدة يجرى بسرعة عالية مع اقرب قهوة هتلاقىك قاعد كدة خلص .

ببقي في وقت حتى لو لـ ٨٠٠ متر لهم حساب لو شد من الاول كدة مش هيستمر .

يبقى incremental يعني متزايد

الف-Physiological Response to Incremental Exercise

هنتکلم عن (١) Metabolic Response

Respiratory Response (2

Cardiac Response (3)

Atrio / venous oxygen differences (ml/100ml)

Endocrinal Response (°

يبقى عندنا ه نقط هنتكلم فيهم

ركز معايا كويس قوى بس علشان تفهم الموضوع دا

الـ **Metabolic Response** :

__ يبقى الـ incremental كل ما هزود هزود الـ oxygen uptake -

Increase until it reaches a maximum or plateau

__ يبقى الـ aerobic يوصل Plateau وبعدين الـ anaerobic يكمل

يبقى فى النقطة دى لازم ابدأ بالـ aerobic threshold

((Where anaerobic metabolism supplements the aerobic system as the exercise intensity is increased to denote that lactic acid production has started.))

يبقى supplement : يعنى يقوى .

يبقى الاوبشن بتاع النهجان بيحيب طاقة منين ؟

** من الـ anaerobic

بعد كدة الـ **Respiratory Response** : -

__ وطبعاً بتطلع Lactic acid .

__ الـ ventilation : بـ increase linearly with increase oxygen volume up to anaerobic threshold

Then increase disproportionately due to stimulation by lactic acid

يبقى الاول كان ماشى Linear مع الاكسجين لحد ما يوصل للـ anaerobic threshold وبعدين

يبقى disproportionately

تفكر مين لازم يوصل للـ plateau من غير ما تقرأ ؟ !!؟

الـ tidal volume

يبقى الـ mechanism:

Initially both tidal volume & Respiratory rate increase

Later on tidal volume reach Plateau

نقطه مهمه

خد بالك ان الـ pressure عبارة عن حاصل ضرب حاجتين

Volume X Amount of air

حجم الـ chest وكميه الهوا اللي بتأخذها ف نفس واحد

تفكر مين اللي يوصل للـ plateau

يعني اوصل لحد ومقدرش ازود عنه

Tidal volume# هو الـ initial volume وهو اللي بيوصل للـ plateau

طب بيزيد الـ air diffusion مع الـ ventilation؟؟؟

طبعا .. انا لما بنهج ايه اللي بيحصل بزود الـ alveoli فتزيد الـ area واقل الـ depth

((Directly proportional with area

Inverted proportional with depth))

نيجي للتاليه

-:Cardiovascular

الـ heart rate بيزيد لحد اما يزيدي الـ Co2 .. لحد مايوصل الـ Heart Rate للـ maximum

اللي هو 220

_ برده مین هیوصل لـ plateau؟؟!!

** عندنا الدم اللي طلع من الـ heart حاصل ضرب ايه ف ايه

(Heart rate X stroke volume)

يبقي الـ **stroke volume** هو اللي هیوصل للـ plateau

يبقي خدها قاعده اللي یوصل لـ plateau هو الـ VOLUME

ف الـ respiration $\leftarrow$ Tidal volume

ف الـ heart $\leftarrow$ stroke volume

(يبقی اعرف ازود بالـ heart rate لكن معرفش بالـ stroke volume)

واعرف ازود بالـ ventilation لكن معرفش بالـ tidal volume)

..معرفش ازود الـ volume!!

طب وایه الغرض من ده !!

** الـ Oxygen اللي جاي من الـ respiration مین اللي هیحمله الـ cardiovascular

انا علوز الـ O2 عالي!!

** یبقی لازم ازود الـ respiration & cardiovascular

_ یبقی فیہ کام plateau؟؟!!

** 3

Oxygen: بیوصل plateau ویکمل anaerobic

Tidal volume: بیوصل plateau ویکمل ventilation

Stroke volume: بیوصل لـ plateau ویکمل heart rate اللي بیوصل 220

والرقم ده بیبقی ف الاطفال .. الـ adult بیوصل 200

_40% من الناس عندها hypertrophy الـ cardiovascular يعتمد (ال heart rate فقط ف الزيادة)

يعني اقل من نص الناس بيعملوا اسئصال لعضله القلب عشان مش بتعرف تنقبض

⇒ Cardiac output: reaches more than 90% of its maximum

⇒ Pulmonary: ventilation reaches 65% of its maximum

بص للارقام دي بذكاء وجاوب

_ ميين الـ limiting factor اللي معرفش ازوده اكثر من كده ؟؟

** الـ cardiovascular ده تقريبا وصل 100%

لكن الـ respiration اقدر ازوده للضعف

#40% من الناس مش بيعرفوا يزودوا الـ stroke volume فيبيزودوا الـ heart rate

_ Oxygen consumption : بيزيد لحد مايوصل plateau بعد كده الطاقة جايه من الـ

aneropic

_ طب ميين اللي وصل للـ maximum بتاعه الاول يعني هو الـ limiting factor

اللي هو الـ Cardiovascular ؟؟ !!

**O delivery

المفروض ازود الـ o delivery :-

_ redistribution of blood flow

ان الـ active muscle فيحصل فيها vasodilatation وبقية

الجسم vasoconstriction انا بدم بعيد توزيع الدم

٢_ O2 dissociation curve shifted

To the right

وقولنا لما ببقى ناحیه اليمين ده ف مصلحه الجسم

٣_ increase muscle capillary blood volume

وبالتالى الـ Curve هيشفت الناحية الثانية **اللى هى ايه؟؟** الـ Right اليمين ببقى To The Right ،،

وياما حكتلكوا ان الـ Co 2 هيشفت ناحية الشمال زيادة الـ capillary blood pressure دا بيفيدنا فى حاجة .

دا الـ tissue ودا الـ capillary ببقى دلوقتى المواد لازم تـ Diffuse المسافة دى لما الـ capillary يتملى more blood كدة ببقى لازم تـ diffuse مسافة ايه؟؟ **قليلة**

ده معنى الكلام ببقى ازاي بتـ deliver الاكسجين أكثر بالـ ٣ حاجات دول

(١) Redistribution Of Blood Flow

(٢) Shift the curve to the Right

(٣) بعدين نقل دى ..

يعنى لو عايز تنتقى كلمات ببقى هتاخذ أول كلمة Redistribution لان انا يعينى انى اعرف الـ redistribution يعنى هـ Restrict حاجات ويسمح بحاجات .

وفى تانى سطر هحط دائرة حوالين Right انه الـ curve shift to the right

وفى ثالث سطر هقل دى لما أدخل الـ Blood أكثر فى الـ capillary ببقى الـ capillary تنتفخ ببقى الـ distance حصلها ايه؟؟ **هتقل**

نقى الكلمات اللى هى تبني عليها ما بنراجعش جمل دا ياخذ وقت طويل نفس المعلومات طيب بتراجع كويس مرات ومرات لانه عارف هو بيدور على ايه !

فكر الـ Growth Hormone؟؟

الـ GH دا كان بيدينا طاقة ببقى ليه ربنا خلقه؟؟

علشان النمو وعلشان يعينا على الصيام يدك الـ Energy الطاقة مابتاكلش وعاوز طاقة !!

الـ T3 & T4 بيزودوا الـ Metabolism

الـ Aldosterone يحافظ على الماء والملح .

طيب دا اللى هو الـ incremental exercise .

Physical Fitness

سؤال نظرى

دلوقتى لما أنت بتروح تلعب رياضة فيه حاجات هتحصل بعد أسابيع وحاجات هتحصل بعد شهور أو سنوات .

بعد أسابيع هيجصل أيه؟؟

ما تتوقعش نفسك ان لما تروح شهر تلاقى نفسك شبه الصور اللي معلقينها هناك دى عاوزة تدفع فلوس كتيرة وتقعدهم شهور الى سنوات انما ايه اللي ييجصل فى الاسابيع؟؟

• Shift from Sympathetic to Parasympathetic

يعنى تروح البيت بتاعكم تلاقى الـ **Heart Rate** بتاعك ابتداء يقل ليه؟؟ لأن العضلة بقت أقوى بتضخ أقوى يبقى مش محتاجة تضخ عدد أكبر من المرات كل الـ **athletics** النبض بتاعهم أبطأ ودى هتحصل عليها بعد كام أسبوع متقلتش ;))

محدث يزعل محدش شايف يعنى المنظر بتاع العمالة اللي ع الصور مش هتمشى فى الشارع عامل كدة لا دى محتاجة فلوس كتير أوى .

بعد أسابيع لازم تشوف النبض وتقولهم شايفين النبض بتاعى؟؟ النبض بقى بطيء علشان

• الـ Shift From Sympathetic To Parasympathetic

الثانية مش هيشوفوها :

• Redistribution of Blood Flow

انه يبدأ الـ **Arteriole** اللي رايح للـ **Muscle** يـ **Dilate**

ويعمل **inactivation & constriction**

• Sweating at lower core temperature

هتعلى بدرى شوية ودى حاجة كويسة علشان تبقى بعيدة عن النقطة الخطر وبعدين

• Increase sensitivity to insulin

علشان كدة بنصح كل الـ **Diabetic patients** انهم يعملوا **Exercise** ودى ميزة ربنا مديهاله بعد أسابيع انه لما يزيد عندنا الـ **Insulin** يبقى محتاج يلاقى الجرعة اللي محتاجها حصلها ايه؟؟ قلت ودا شىء رائع كل دا ييجصل خلال أسابيع أما المرات اللي بتحكى عليها دى عاوزة من **Months to Years**

(1) **Increase Skeletal Muscle Mass**

(2) **Increase Cardiac Muscle Mass**

(3) **Increase Bone density**

يضرر أنه يلعب **menopause** ويمشى كتير علشان بردو يقللوا هشاشة العظام .

All muscle parallel increase in capillaries

متلغبطهاش مع **Physiological adaption to regular training in body systems**

ایه الحاجات اللى هتحصل لما تلعب رياضة باستمرار بقى مش مرة واحدة؟؟ دا سؤال نظرى مهم لو اتسألته بص
معایا

هتحصل تغيرات :

(١) Metabolic & cellular adaptation

ودا **good index for physical fitness**

تقدر تاخذ اد ایه أكسجين لو لعبت **exercise** هتقدر تاخذ أكسجين أكثر هتزيد

الـ **Vmax Of O2**

يبقى الـ Plateau بتاعك هيوصل هنا وعاوز اقولك حاجة

احنا عارفين ان معظم الطاقة بتيجى **aerobic** مش **anaerobic** يعنى بترفع الـ **O2 maximum consumption** دى أهم نقطة .

أهم ميزة بتحصل عليها لو قعدت تلعب رياضة انك هتاخذ O2 أكثر و هتاخذ الـ aerobic لان الـ anaerobic ده هيديك طاقة قليلة وهيديك Lactic acid هيخلي عضلاتك واجعاك فأهم حاجة انك بتزودها من % 5-30 أهم حاجة اتكتبتك عليها مهم جدا ودى اللى بتفرق فى الشخص العادى للـ Athletics الناس بقى اللى بتلعب بقالها سنوات بيوصلوا لـ % 30

(بيزودوا الـ **Vmax of O2**)

نجى بقى للـ **aerobic power** طب ازاي الـ O2 بيختزل فين؟؟

✓ فى الـ Myoglobin بتاع الـ Muscle هيزيد هيزيد الـ enzymes بتاع الـ Krebs cycle

✓ وقلتهالك من شوية هيزود الـ fat utilization which pairs

✓ هتعتد على انك تحوش الـ blood glucose ع هيئة glycogen

Anaerobic activity and delaying hypo glycolytic fatigue

ما انت لما تستخدم نص الجلوكوز هتחס انك تعبان ودايخ ولما تبدأ تستخدم الـ Fat بدرى يبقى التمرين بيعلمك تستخدم الـ fat بدرى .

فتأخر استخدام الجلوكوز لان الـ hypoglycemia دى بتحسسك انك تعبان .

الـ **Muscle fiber** خد بالك ان عددهم مبيزيدش .

فى حاجتين مبيزيدوش فى جسمك الـ **muscle fibers & Neurons**

حجم الـ Fiber بيزيد الـ fiber الواحدة المنظر بتاع العضلات الضخمة دى انت مزودتش عدد الـ muscle fibers لكن زودت حجم الـ muscle fiber .

ازاي حصل ..

- ✓ لان مكوناتها زادت زاد الـ myoglobin وزادت الـ mitochondria اللى بتدى طاقة .
- ✓ وزادت جواها المواد اللى بتدى طاقة الـ ATP
- ✓ و الـ creatinine phosphate and glycogen
- ✓ الـ Result بـ Delay in anerobic threshold

اهه اللى انا راسمهالك

ايه الـ Result بتاع الكلام دا اخر الـ anaerobic threshold

اخترت الـ Glucose consumption

دى اهم ميزة تحصل عليها

وأقولك حاجة وده الـ Physical Fitness للـ Best Index يعنى كل أما كانت النقطة دى أعلى يبقى أنت كـ athletic أنك تقدر تاخذ الاكسجين أكثر فتأخر الـ anaerobic threshold .

Respiratory Adaptation

لما عضلات النفس تقوى يبقى الـ Tidal volume هيصله ايه؟؟ يزيد وعليه ما تبقاش محتاج تاخذ عدد كبير من المرات يبقى النفس Slow هيبقى slow and deeper

دا at rest and during exercise

يبقى هيقل الـ Respiratory minute volume كمان لا مش كدة بس شوف الروعة !!

يعنى أنت زودت الـ Tidal volume أنت عاوز كمية معينة يعنى أنت زودت الـ Tidal volume .

لأن العضلات قوية فالـ Respiratory volume حصلها ايه؟؟

قلت ..

الكمية الاجمالية بتقل ليه بقى؟؟ دى حاجة جميلة لان معظم الـ Tissues مش محتاجة اكسجين وطاقة كتيرة يعنى معظم الطاقة بتستخدمها فى الـ Exercise ما بتضيعهاش يبقى

الـ Respiratory minute volume decrease due to increase mechanical Deficiency

ودى اهم حاجة ..

أنت عاوز قدر قليل من من الاكسجين تحصل على نفس الطاقة منه وبعدين فى الـ ventilatory

Centrally mediated decrease

Drive in moderate exercise.

احنا عارفين مين اللي بيتدى الـ drive بتاع الـ Ventilation !!

فاكرين الـ Central & Peripheral chemoreceptors

مين الأهم؟؟ الـ Central

الـ Central 85% والـ Peripheral 15%

يبقى الأساس هو الـ Central

طب مين اللي بيشغل الـ Central دا؟؟ الـ CO₂ ولا الـ O₂؟؟

قلناها الـ CO₂

يبقى ثابت النفس ٨٥% منه Derived from Central Chemoreceptors

والـ Central Chemoreceptors دى أساسا بتشتغل بمين؟؟

بالـ CO₂

ventilatory drive الـ

يعنى ايه هتشتغل جامد من غير ما تحتاج ترفع الـ CO₂ gas

اقلب الصفحة من فضلك ☺

Decrease in sensitivity of carotid chemoreceptors

هتقل الحساسية بتاعة الـ carotid chemoreceptor اللي هي الـ Peripheral اللي هي

ملهاش لازمة .

Lesser increment of lactate in sever efforts

ان الـ Peripheral دى بتشتغل بالـ Lactic acid فبقت أقل حساسية .

لما ألعب exercise عضلة القلب بقت قوية

يبقى الـ stroke volume هيزيد يبقى محتاج تضرب عضلة القلب أكثر يبقى الـ HR هيزيد

نفس الجملة أهيه slower and stronger

على وزن هناك slower and deeper لأن عضلات النفس قوية وعضلات القلب قوية

يقولوا فى الـ cardiac adaptation :

At rest, CO of athletics = CO of normal person

لكن :

During exercise كنا قولنا إن الشخص الـ **normal** يقدر يزود الـ CO من ٥ : ٢٠ لتر

إنما الـ **athletic** من ٥ : ٣٥ ، هما الإلتین during rest .. ٥ لتر

أصل هو قاعد فمحتاج نفس كمية الدم

يبقى الـ output بتاع الـ athletic زى الشخص الطبيعى

إنما الـ athletic لما يلعب بقى يقدر يزود من ٤٠ : ٥٠ مرة عن الشخص الطبيعى

***CO is associated with increased cross section of the major coronary vessels and increased capillary density**

وإلا مايقاش لها قيمة ، لو أنا قويت عضلة القلب وما إديتلهاش دم هتشتغل إزاي

قال لأ الـ athletic ، أدى وسع الـ coronary بتاع الشخص الطبيعى

عدد الـ capillaries كنا قولناه 3000 capillaries فى كل ملليمتر مكعب بل مربع

بتبقى عند الـ athletics أكبر

يبقى الـ CO ... Associated لحاجتين:

١. **Cross section area** بتاعت الـ coronary vessels

٢. زيادة الـ **capillary density**

***decreased HR in Athletics is due to altered autonomic activity**

يعنى إيه Altered autonomic activity ؟

بدل ماكان شغال بالـ **sympathetic** بقى شغال بالـ **parasympathetic**

فالـ HR قل ،،، altered يعنى إتغير

قالك **decrease catecholamine**

Body composition adaptation

قالك يعنى يعمل إيه فى الـ muscle ويعمل إيه فى الـ fat

الأسهل إنه بيزود الـ muscle ويقلل الـ fat

بس خد بالك هنا فيه خداع ،، لا بيزود عدد الـ muscle fibers ولا بينقص عدد الـ adipose cells

هو بيشتغل على الحجم بس

الـ **muscle fibers** عددهم مابيزيدش ، حجمهم بيزيد لإن محتوياتهم بتكبر ونفس الكلام بالنسبة للـ **adipose cells** عددهم مايقفش ، إنما محتوياتهم تقل علشان ماتنسهاش أبداً

وهقول جملة علشان ماتنسوهاش أبداً :

للـ females بوجة خاص كأمهات المستقبل ، عدد الـ **fat cells** تتحدد فى الطفل قبل ١٢ سنة

يعنى الأم هى اللى بتصنع شخص قابل للسمنة مستقبلاً ، وواحد عمره مايتخن

فى أمهات تحرص ،، معلمينهم بره ،، إن الطفل لازم يبقى **thin**

الأطفال التخان أوى دول يقللوا عدد الـ **adipose cells**

بعد كده لو لعب رياضة عمر ماعدد الـ **cells** يقل ، تفضى بس

وتتعد **potentially** فى مكان لو رجع تانى وكل كتير يتخن تانى

يبقى الحل إيه ؟ إن من الأول مانعملش عدد كبير من الـ **adipose cells** إزاي ؟

إن الأم تحرص إن الطفل لحد ما يبقى عنده ١٢ سنة يبقى عنده عدد محدود من الـ **adipose cells**

كده يبقى عمر ما الطفل هيتخن

لا يمكن اللعب لا فى عدد الـ **muscle fibers** ولا عدد الـ **fat cells**

قولنا **muscle hypertrophy**

وبعدين معلومة جميلة ، يقولك إن الـ **strength of the muscle**

بببقى **proportional** للـ **muscle size**

طب كل سنتيمتر مكعب من الـ **muscle** يقدر يشيل ٣ أو ٤ كجم

دا دى مهمة جداً فى الـ **weight lifting**

يعنى العضلة بتاعتك لو ماوصلتش لـ **سُمك** معين يمكن ماخليكش تشيل ثقل أكبر ويحصلك تمزق

السنتيمتر المربع يقدر يشيل ٣ أو ٤ كجم

يبقى لو عضلة الـ **cross section** بتاعها ١٠٠ مثلاً ودى طبعاً حاجة رهيبه أوى

يبقى يقدر يشيل كام ده ؟ # من ٣٠٠ لـ ٤٠٠ كجم

طيب ... نيجى للـ **adipose cell**

هيقل الـ size and content of adipose cell مش عدد الـ adipose cells

عدد الـ adipose cells قولتها كام بتتحدد عند ١٢ سنة
الأمهات اللي بيتخنوا الأطفال دول بيعملولهم مصيبة فى المستقبل
لازم الطفل يقعد thin لغاية ١٢ سنة وعمره مايبقى تخين بعد كده
يبقى مين اللي مانقدرش نلعب فيه ؟

#لا عدد الـ muscle fiber ولا عدد الـ adipose cells

نلعب فى المكونات ، أما تلعب رياضى بقى .. مكونات الـ muscle fiber تزيد
ومكونات الـ adipose cells تقل

ببزياد الـ sensitivity of Beta receptors فيحصل hypertrophy

بيقل الـ serum triglycerides والـ LDLP والـ cholesterol

بس الكلام ده فيه غلط على فكرة ،، أصل دول أكثر ٣ حاجات بتجيب heart attack

يعنى ليه بيقلوا للراجل إلب رياضة ،، علشان يقل الـ triglycerides والـ LDLP

إحنا نحب الواطى واطى والعالى على

الكلام ده مابقلش غير مع الـ exercise

السطر التالت ده هما كاتبينه غلط ، أنا قابلت واحد صاحبى بيجرى فى النادى

بيتمشى كده فى التراك ، بقول له بتعمل إيه ؟ ، قاللى روجت أمن على نفسى فى شركة تأمين

قالولى الـ lipid profile يعنى الـ triglycerides والـ LDLP والـ cholesterol عاليين

فده عرضة إنه يجيله heart attack فقال ألب رياضة

فقولتله إنت بتمشى ؟؟ قاللى أه

قولتله عمره ماهينزل حاجة

الـ lipid profile عمره مايقل غير أما تعمل مجهود ضخم

يعنى تقعد تجرى فى التراك هو ده اللي بيحسن الـ profile

اللى هما كاتبينه ده خطأ ، لإن مش أى exercise بيحسن الـ profile

لإن دول أهم حاجة فى الـ heart attack فى العالم

Effect of drugs on exercise performance

إيه الحاجة الوحيدة اللي مسموح ليك تاخدها legally ومايطلعكش برة المسابقات ؟

إنك تشرب **small amounts of caffeine** من ٢ لـ ٣ فناجين فى اليوم

أكثر من كدة غلط ، دى بتزود الـ **exercise performance**

طب الناس اللي بتاخذ **androgens** ، بيضحكوا عليهم ويدولهم الـ **amino acids**

وحاطين عليها **androgens** ، دى مصيبة

دى هتزد الـ **muscle strength**

أما تاخذ **androgens** ، ، بالـ **negative feedback** ، ، الـ **gonadotropins** هتقل

• يبقى الـ **testes** هيحصلها **atrophy**

• وھيصل **liver cirrhosis** و **liver cancer** و **damage**

فأى واحد يعرف حد بياخذ **androgens** يقوله يوقفه فوراً

الـ **androgen** ده كارثى

• ولو بنت خدت **androgens** هيحصلها **hirsutism** شنب ودقنو **cessation** يعنى توقف الـ **menstruation**

طب واحد قالك آخذ شمة كوكايين ده بيموت

ده بيزود حساسية القلب للـ **catecholamines**

عندنا الـ **culture of shame** يعنى ثقافة العار يعنى لما واحد يموت منتحر يقولوا لأ ده مات كده

دا بيدعوا إنه منتحر علشان مايحرجش العيلة

بعض الرياضيين وهو بيلعب المباراة وقع مات مش هقول أسماء

دول التحقيقات أثبتت إنهم خدوا كوكايين علشان ينشط روحه أو **amphetamine**

مابقولش كل واحد هياخذ هيموت **rare** بس بتحصل

يعنى مابنشوفهاش كل يوم ما هو عدد كبير بياخذ الحاجات دى

بس بيزود حساسية قلبهم للـ catecholamines

يبقى تانى إيه الحاجة اللي الرياضى يقدر ياخذها

من فنجانين لتلات فناجين قهوة والا هتعمل حساسية تبقى متعصب

ايه اللي لازم ماتخدوش أبداً ، الـ androgens لا بنت ولا ولد

بنت يطلعها شنب ودقن ويحصل cessation للـ menstruation

والولد يحصله testicular atrophy وهما الاتنين يبوظ عندهك الكبد ويجيلهم cancer

طب شمة كوكابين أو شمة amphetamine بيقولك وقع مات .

Edited By:

Ahmed Eltahmoudy

Ahmed Abdelhameed

Amany Ragab

Aya Shalaby

Esraa Temraz

Fatma Tarek

Roaya Elgayyar

Samar Mohamed

Maram Magdy

Marwa Elsayed

Mai Saif

